

## PDCA 循环管理法在妇产科手术护理管理中的应用

严欢, 孙旋

宿迁市中医院 江苏宿迁

**【摘要】目的** 探究 PDCA 循环管理法在妇产科手术护理管理中的应用价值。**方法** 选取 2023 年 10 月-2024 年 10 月本院收治的妇产科行手术治疗的患者 60 例进行研究, 以数字表法分组, 对照组行常规手术护理管理, 观察组行 PDCA 循环管理法。统计两组护理管理的有效率; 采取健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36) 统计出院前的生活质量指数。**结果** 观察组护理管理有效率偏高。观察组妇产科手术患者的 SF-36 指数偏高, 表明生活质量偏高。(P<0.05)。**结论** 妇产科手术护理管理中实施 PDCA 循环管理法, 可提升护理效率, 改善患者预后。

**【关键词】** PDCA 循环管理法; 妇产科; 手术护理管理

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250166

### Application of PDCA cycle management in nursing management of obstetrics and gynecology operation

Huan Yan, Xuan Sun

Suqian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Suqian, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the application value of PDCA circulation management in surgical nursing management in obstetrics and gynecology. **Methods** 60 patients of obstetrics and gynecology admitted to our hospital from October 2023 to October 2024 were selected for study, and the control group underwent routine surgical nursing management, and the observation group underwent PDCA cycle management. Efficiency of care management in both groups; using health survey questionnaire (the MOS item short from health survey, SF-36). **Results** The nursing management in the observation group was more efficient. The SF-36 index was high in patients in the observation group, indicating high quality of life.(P<0.05). **Conclusion** The implementation of PDCA cycle management method in the surgical nursing management of obstetrics and gynecology can improve nursing efficiency and improve patient prognosis.

**【Keywords】** PDCA circulation management method; Obstetrics and gynecology department; Surgical nursing management

在妇产科手术护理管理领域, 持续提升护理质量至关重要。PDCA 循环管理法作为一种科学的质量管理工具, 为优化护理流程、增强护理效果提供了有效途径。本研究旨在探讨其在妇产科手术护理中的应用, 以期提高手术护理水平, 保障患者安全与康复。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2023 年 10 月-2024 年 10 月本院收治的妇产科行手术治疗的患者 60 例进行研究, 以数字表法分组。对照组患者的年龄为 25~64 岁之间, 平均年龄为(62.53±6.74) 岁; 观察组患者的年龄为 24~64 岁之间, 平均年龄为(63.95±6.14) 岁。患者手术类型, 住院基础资

料无统计差异 P>0.05, 具有可比性。

**纳入条件:** 确诊妇产科疾病: 患者经临床检查(如超声、病理检查等)确诊为需要进行妇产科手术的疾病; 符合手术指征; 患者意识清醒; 签署知情同意书。

**排除条件:** 严重合并症患者; 精神障碍患者; 孕期特殊情况; 不接受护理管理安排。

#### 1.2 方法

对照组行常规手术护理管理:

**术前护理:** 全面了解患者的基本情况, 包括病史、过敏史、生命体征等, 评估患者对手术的耐受性。同时, 关注患者的心理状态, 了解其对手术的担忧和期望。

向患者及家属详细介绍手术的相关知识, 如手术

过程、麻醉方式、术前准备事项(如禁食禁水时间)和术后可能出现的情况。通过发放宣传手册、面对面讲解等方式,帮助患者做好心理准备<sup>[1]</sup>。

**术中护理:** 确保手术室内温度、湿度适宜,一般温度保持在 22-25℃,湿度在 40%-60%。检查手术设备和器械是否完好,保证手术顺利进行。协助患者摆放正确的手术体位,既要满足手术操作需要,又要避免压迫神经和血管,防止患者受伤。在手术过程中,密切观察患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸、血氧饱和度等,及时发现并处理异常情况。

**术后护理:** 术后将患者送回病房,密切观察生命体征变化,根据手术类型和患者情况设定观察频率,一般每 30 分钟 - 1 小时测量一次生命体征,待生命体征平稳后逐渐延长观察间隔时间。观察伤口敷料有无渗血、渗液情况,保持伤口清洁干燥。若发现伤口异常,及时报告医生并协助处理。评估患者的疼痛程度,根据疼痛评分采取相应的措施。对于轻度疼痛患者,可通过心理安慰、调整体位等方式缓解;对于中重度疼痛患者,按照医嘱给予止痛药物。根据手术类型和患者恢复情况,指导患者进行早期康复活动,如术后尽早翻身、下床活动等,促进胃肠功能恢复和预防并发症。同时,告知患者饮食注意事项,如术后饮食从流食逐渐过渡到普食,加强营养摄入,促进身体恢复<sup>[2-3]</sup>。

**观察组行 PDCA 循环管理法:**

**计划 (Plan):**

根据妇产科手术护理的特点和要求,设定护理质量目标,如降低术后并发症发生率、提高患者满意度等具体可量化的指标。收集以往妇产科手术护理管理中的相关数据,包括患者的基本信息、手术类型、并发症发生情况、患者满意度等,分析当前护理管理中存在的问题,如护理操作不规范、患者沟通不到位等。针对分析出的问题,制定详细的护理管理计划。包括完善护理操作流程、加强护理人员培训、优化患者健康教育方案等具体措施,并确定责任人和时间节点。

**执行 (Do):** 按照计划开展护理人员培训,培训内容包括最新的妇产科手术护理知识、技能和管理理念。在实际护理工作中,严格执行新制定的护理操作流程和健康教育方案,确保各项措施落实到位。合理配置护理资源,如人力、物力和财力。根据手术量和患者病情的复杂程度,安排足够的护理人员,确保手术护理工作的顺利进行。同时,保证手术室设备、药品等物资的充足供应<sup>[4]</sup>。

**检查 (Check):** 建立护理质量监控体系,定期检

查护理工作的执行情况。通过现场观察、查看护理记录、患者及家属反馈等方式,检查护理人员是否按照规范操作,患者的护理需求是否得到满足。收集并分析护理质量相关数据,如术后并发症发生率、患者满意度调查结果、护理操作失误率等。将实际数据与设定的目标进行对比,评估护理管理措施的有效性。

**处理 (Act):** 根据检查结果,总结成功的经验和存在的问题。对于有效的护理管理措施,继续保持和推广;对于未达到预期效果的措施,分析原因,提出改进方案。将改进后的护理管理方案纳入新的 PDCA 循环,不断优化妇产科手术护理管理工作,实现护理质量的持续提升<sup>[5-6]</sup>。

### 1.3 观察指标

统计两组护理管理的有效率:

**显效指标:** 患者术后生命体征(体温、血压、心率、呼吸)迅速恢复正常,伤口愈合良好,没有出现红肿、渗液、感染等情况,住院时间明显缩短,如子宫全切术后,5-7天即可出院。生殖系统功能恢复良好,例如因子宫肌瘤剔除术后,月经周期恢复正常,经量正常。盆底功能得到有效改善,没有出现盆底脏器脱垂、尿失禁等情况。患者情绪稳定,对手术效果满意,没有焦虑、抑郁等不良情绪。能够积极配合后续的康复护理,对未来生活充满信心,通过心理评估量表得分处于正常范围。术后没有出现出血、感染、粘连等妇产科手术常见的并发症,或者并发症发生率在极低水平(如低于 5%),并且出现轻微并发症时能通过简单处理迅速解决<sup>[7]</sup>。

**有效指标:** 出现如轻微感染、少量出血等并发症,但通过相应的护理和治疗措施能够得到有效控制。

**无效指标:** 患者病情恶化,需要进行二次手术或其他紧急处理。

采取健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36) 统计出院前的生活质量指数: 统计患者生理机能(PF);生理职能(RP);一般健康状况(GH);精力(VT);社会功能(SF);情感职能(RE);精神健康(MH)评分。各项目百分制,分值越高表明生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

利用 excel 表格 SPSS20.0 系统展开本次的数据统计和分析,计数资料进行  $\chi^2$  检验,以 t 检验计数资料,以  $\bar{x} \pm s$  表示,两组对比分析具有显著性差异( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

**2.1 两组妇产科手术患者的手术护理管理效率对比**

观察组患者显效 15 例; 有效 14 例; 无效 1 例; 对照组患者显效 11 例; 有效 12 例; 无效 7 例。观察组患者的护理管理有效率为 96.67%, 对照组患者的护理管理有效率为 76.67%。观察组护理管理有效率偏高。

P<0.05。

2.2 两组妇产科手术患者的 SF-36 指标对比  
观察组妇产科手术患者的 SF-36 指数偏高, 表明生活质量偏高。P<0.05。见表 1。

表 1 两组妇产科手术患者的 SF-36 量表对比

组别	PF	RP	GH	VT	SF	RE	MH
观察组 (n=30)	75.56±6.12	77.12±5.46	72.45±5.15	81.13±6.32	80.74±6.58	78.55±4.07	73.40±3.84
对照组 (n=30)	70.65±5.87	68.44±6.85	64.23±5.75	77.74±6.12	71.46±4.06	72.54±5.41	66.36±4.25
$\chi^2$	6.845	6.845	6.956	5.124	5.126	6.325	6.424
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

手术室护理管理至关重要。其保障手术顺利进行, 通过精准的器械准备、环境维护与人员协调, 降低手术风险。合理的护理管理能提升患者手术体验, 减少术后并发症, 同时提高护理人员工作效率与专业素养, 促进手术室高效、安全、有序运行。PDCA 循环法通过计划阶段明确护理目标与流程, 执行阶段确保各项优质护理措施落实, 检查阶段精准识别问题, 处理阶段持续改进, 形成良性闭环。这使得护理操作更加规范, 如在术前准备、术中配合及术后护理各环节减少失误, 降低术后感染、出血等并发症发生率, 提升患者康复效果<sup>[8]</sup>。PDCA 循环模式优化了患者从入院到出院的全程就医感受。术前给予充分且精准的健康指导, 缓解患者焦虑情绪; 术后依据患者恢复情况及时调整护理方案, 加快康复进程, 提高患者满意度, 增强患者对医院的信任度与认可度, 有助于构建和谐医患关系。

同时, PDCA 循环护理管理促使护理人员主动参与质量管理, 不断学习新知识、新技能, 增强团队协作与问题解决能力, 提升整体业务素养与责任心, 为妇产科护理工作注入活力与创新力, 保障护理服务的优质、高效、持续发展, 推动妇产科手术护理管理向科学化、规范化、精细化迈进, 更好地服务于广大妇产科手术患者。

### 参考文献

[1] 邢立蕊.PDCA 循环管理法在妇产科手术护理管理中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(2):147-150.

[2] 周丽英,陈继珍,吴智清,等.PDCA 循环管理法护理管理对妇科手术患者术后康复及生命质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(20):4.

[3] 祁瑞娟,刘莘.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用分析[J]. 生命科学仪器, 2023, 21(2):119-119.

[4] 黄绍清,王端华.PDCA 循环在手术室护理安全管理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(20):179-181.

[5] 蔡华,陈丽平,陆燕.PDCA 循环管理结合加速康复护理模式在剖宫产围手术期的应用[J]. 中国医药科学, 2023, 13(23):142-146.

[6] 朴英兰,王慧,刘宏伟,等.PDCA 循环管理在手术室护理带教中的应用[J]. 中国多媒体与网络教学学报(上旬刊), 2022(10):170-173.

[7] 黄绍清,王端华.PDCA 循环在手术室护理安全管理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(20):179-181.

[8] 李杰.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的运用效果分析[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(4):489-492.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS